

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OTACILIO COSTA

CNPJ: 10.433.103/0001-07 Telefone: 3221-800
 Av. Vidal Ramos Júnior, 228
 C.E.P.: 88540-000 - Otacílio Costa - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 10/2014 - PR

Processo Administrativo: 15/2014
 Data do Processo Adm.: 19/03/2014
 Processo de Licitação: 14/2014
 Data do Processo: 20/03/2014

Folha: 1/5

ANEXO II
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
<u>Lote: 1</u>						
1	5,00	UN	Acompanhamento de gestantes- bloco c/ 50. (15-05-0005)	_____	50,0000	250,0000
2	6,00	UN	Acompanhamento com pessoas hanseniose bloco 50 fls. (15-05-0115)	_____	45,0000	270,0000
3	6,00	UN	Acompanhamento com Turbeculose bloco 50 fls. (15-05-0116)	_____	45,0000	270,0000
4	2,00	UN	Acompanhamento do Diabético B- Dia - Bloco com 50 folhas. (15-05-0100)	_____	16,0000	32,0000
5	2,00	UNI	Acompanhamento do Hipertenso - Bloco com 50 Folhas. (15-05-0101)	_____	16,0000	32,0000
6	9.000,00	UN	Adesivo 6 x 6 identificação colorido (colar na janela). (15-05-0103)	_____	0,1500	1.350,0000
7	350,00	UN	Adesivo 15 x 15 identificação colorido (15-05-0104)	_____	2,5000	875,0000
8	100,00	UN	Atendimento USB, blocos 50 fls. (15-05- 0106)	_____	6,5000	650,0000
9	30,00	UN	ATESTADO MÉDICO - BLOCO C/ 50 (15-05- 0059)	_____	9,0000	270,0000
10	100,00	UN	Atividade dos sete erros. Bloco 50 fls (99-01-0395)	_____	6,0000	600,0000
11	100,00	UN	Atividade caça palavras e encontrar a diferença.bloca 50 fls (99-01-0397)	_____	6,0000	600,0000
12	100,00	UN	Atividade jogo das sombras e labirinto, bloco de 50 fls (99-01-0398)	_____	6,0000	600,0000
13	100,00	UN	Atividade de pintar e recortar. bloco de 50 fls (99-01-0396)	_____	6,0000	600,0000
14	100,00	UN	Atividade vamos colorir. bloco 50 fls (99-01-0394)	_____	6,0000	600,0000
15	2,00	UN	Avaliação e conduta para lesões de pele frente e verso.Bloco 50 fls (99-01-0400)	_____	15,0000	30,0000
16	30,00	UN	Boletim diário de visitas domiciliares das U. S. bloco 50 fl (99-01-0405)	_____	14,0000	420,0000
17	80,00	UN	BOLETIM DIÁRIO PARA ATENDIMENTO MÉDICO ESF BLOCO 50 FLS (99-01-0139)	_____	8,0000	640,0000
18	80,00	UN	BOLETIM DIÁRIO PARA ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO ESB BLOCO 50 FL (99-01-0140)	_____	8,0000	640,0000
19	2,00	UN	CADASTRO DE FAMILIA FICHA A BLOCO 50 FLS (99-01-0141)	_____	6,0000	12,0000
20	30,00	UNI	Cadastro do SISVAN frente e verso bloco com 50 fls (99-01-2927)	_____	6,5000	195,0000
21	120,00	UN	Cartão amarelo do curso de gestantes - programa ser Mãe (99-01-0388)	_____	1,6000	192,0000
22	400,00	UN	CARTÃO DA CRIANÇA COR AZUL (MENINO) (99- 01-0142)	_____	1,5000	600,0000
23	400,00	UN	CARTÃO DA CRIANÇA COR ROSA (MENINA) (99- 01-0143)	_____	1,5000	600,0000

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OTACILIO COSTA

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 10/2014 - PR

CNPJ: 10.433.103/0001-07 **Telefone: 3221-800**
Av. Vidal Ramos Júnior, 228
C.E.P.: 88540-000 - Otacílio Costa - SC

Processo Administrativo: 15/2014
Data do Processo Adm.: 19/03/2014
Processo de Licitação: 14/2014
Data do Processo: 20/03/2014

Folha: 2/5

ANEXO II
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
			01-0143)			
24	300,00	UN	Cartão de Agendamento do SUS - TFD (15-05-0102)	_____	1,5000	450,0000
25	8.500,00	UN	Cartão de Identificação da família. (15-05-0107)	_____	0,2500	2.125,0000
26	1.500,00	UN	Cartão de saúde (99-01-0380)	_____	0,4500	675,0000
27	900,00	UN	CARTÃO DE DIAGNÓSTICO PRECOCE CÂNCER GINECOLÓGICO (15-05-0093)	_____	0,6000	540,0000
28	400,00	UN	CARTÃO DA GESTANTE -cor rosa,tamanho folha A4 frente e verso modelo padrão do ministério da Saúde com bandeira do município de Otacílio Costa (15-05-0092)	_____	1,5000	600,0000
29	250,00	UN	Cartão horário C.E.O - Odontológico (99-01-0401)	_____	0,8000	200,0000
30	1.000,00	UN	Cartão de Identificação do Diabético. (15-05-0008)	_____	0,3000	300,0000
31	1.000,00	UN	Cartão de identificação do Hipertenso. (15-05-0009)	_____	0,3000	300,0000
32	6.000,00	UN	Cartão Retorno. (15-05-0010)	_____	0,2000	1.200,0000
33	1.500,00	UN	cartão de visita programa de controle da febre amarela e dengue (99-01-0390)	_____	0,4500	675,0000
34	120,00	UN	Cartilha informativa do direito da mãe e do bebe - programa ser Mãe, com bandeira do Município de Otacílio Costa. (99-01-0389)	_____	7,5000	900,0000
35	30,00	UN	Encaminhamento de consultas médicas. bloco com 50 fls (99-01-0387)	_____	14,0000	420,0000
36	2.000,00	UN	ENVELOPE BRANCO PARA SECRETARIA (SEM JANELA) (99-01-0146)	_____	0,2800	560,0000
37	8.000,00	UN	Envelope pardo maior A4 folha de identificação cadastro da família impressa nos dois lados (15-05-0121)	_____	0,6500	5.200,0000
38	2,00	UN	Escala de braden avaliação de lesão de pele.bloco com 50 fls (99-01-0399)	_____	14,0000	28,0000
39	25,00	UN	Ficha de cadastramento da gestante. bloco com 50 fls (15-05-0030)	_____	14,0000	350,0000
40	200,00	UN	Ficha de cadastro domiciliar bloco com 50 fls. (99-01-2928)	_____	14,0000	2.800,0000
41	2,00	UN	FICHA CADASTRO E ACOMPANHAMENTO PLANEJAMENTO FAMILIAR (FICHA COR AZUL) BLOCO 50 FLS (99-01-0148)	_____	16,0000	32,0000
42	40,00	UN	Ficha cadastro individual frente e verso, bloco com 50 fls. (99-01-2931)	_____	16,0000	640,0000
43	280,00	UN	Ficha de visita domiciliar eSUS, bloco com 50 fls (99-01-2932)	_____	14,0000	3.920,0000
44	20,00	UN	Ficha de cadastro do diabético frente e verso, bloco 50 fls. (99-01-2933)	_____	16,0000	320,0000
45	50,00	UN	Ficha de cadastro do hipertenso frente e verso, bloco 50 fls (99-01-2934)	_____	14,0000	700,0000
46	160,00	UN	Ficha atendimento individual frente e verso, bloco 50 fls. (99-01-2935)	_____	14,0000	2.240,0000
47	100,00	UN	Ficha atendimento individual	_____	14,0000	1.400,0000

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OTACILIO COSTA

CNPJ: 10.433.103/0001-07 **Telefone: 3221-800**
Av. Vidal Ramos Júnior, 228
C.E.P.: 88540-000 - Otacílio Costa - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 10/2014 - PR

Processo Administrativo: 15/2014
Data do Processo Adm.: 19/03/2014
Processo de Licitação: 14/2014
Data do Processo: 20/03/2014

Folha: 3/5

ANEXO II
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
			odontológico frente e verso, bloco 50 fls (99-01-2936)			
48	50,00	UN	Ficha de atividade coletiva, frente e verso, bloco 50 fls. (99-01-2937)		14,0000	700,0000
49	70,00	UN	Ficha de controle da febre amarela e dengue, PCFAD, itinerário de trabalho, bloco 50 fls. (99-01-2938)		13,0000	910,0000
50	200,00	UN	Ficha de procedimentos, bloco 50 fls (99-01-2939)		14,0000	2.800,0000
51	70,00	UN	Ficha de registro diário do serviço antivetorial, frente e verso. bloco 50 fls (99-01-0393)		13,0000	910,0000
52	280,00	UN	Ficha de visita domiciliar, programa da febre amarela e dengue, bloco 50 fls. (99-01-2940)		14,0000	3.920,0000
53	70,00	UN	Ficha programa nacional de controle da dengue - PNCD, bloco 50 fls. (99-01-2941)		13,0000	910,0000
54	60,00	UN	Ficha visita domiciliar, Equipe de saúde bucal.bloco com 50 fls (99-01-0382)		13,0000	780,0000
55	40,00	UN	Formulário de marcadores do consumo alimentar - SISVAN, frente e verso, bloco 50 fls. (99-01-2942)		13,0000	520,0000
56	20,00	UN	Genograma familia. (99-01-2943)		6,0000	120,0000
57	6,00	UN	Guia de encaminhamento C.E.O. - Odontológico.bloco 50 fls (99-01-0402)		32,0000	192,0000
58	50,00	UN	Laudo Médico para solicitação de procedimento odontológico, bloco com 50 fls (99-01-0381)		16,0000	800,0000
59	30,00	UN	Mapa de acompanhamento nutricional - SISVAN, frente e verso, bloco 50 fls (99-01-2944)		16,0000	480,0000
60	20,00	UN	Mapa de medicamentos frente e verso, bloco 50 fls (99-01-2945)		7,0000	140,0000
61	1.100,00	UN	Orientação aos pais - folder odontológico (99-01-0376)		1,2000	1.320,0000
62	2,00	UN	ORIENTAÇÃO COLETA DE EXAME LABORATORIAL BLOCO 50 FLS (99-01-0152)		6,5000	13,0000
63	100,00	UN	Orientação odontológica , dica aos pais. bloco 50fls (99-01-0383)		6,5000	650,0000
64	100,00	UN	Orientação Odontológica educativa. bloco 50 fls (99-01-0384)		6,5000	650,0000
65	100,00	UN	ORIENTAÇÃO PARA ATENÇÃO FARMACEUTICA MODELO 1 BLOCO 50 FLS (99-01-0153)		1,9000	190,0000
66	100,00	UN	ORIENTAÇÃO PARA ATENÇÃO FARMACEUTICA MODELO 2 BLOCO COM 50 F (99-01-0154)		1,9000	190,0000
67	100,00	UN	ORIENTAÇÃO PARA ATENÇÃO FARMACEUTICA MODELO 3 BLOCO COM 50 FLS (99-01-0155)		1,9000	190,0000
68	100,00	UN	ORIENTAÇÃO PARA ATENÇÃO FARMACEUTICA MODELO 4 BLOCO COM 50 FLS (99-01-0156)		1,9000	190,0000
69	6,00	UN	Pedido de consultas C.E.O. -Odontológico. bloco com 50 fls (99-01-0403)		32,0000	192,0000
70	200,00	UN	PRODUÇÃO DIÁRIA DAS AGENTES BLOCO 50 FLS		6,0000	1.200,0000

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OTACILIO COSTA

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 10/2014 - PR

CNPJ: 10.433.103/0001-07

Telefone: 3221-800

Av. Vidal Ramos Júnior, 228

C.E.P.: 88540-000 - Otacílio Costa - SC

Processo Administrativo: 15/2014

Data do Processo Adm.: 19/03/2014

Processo de Licitação: 14/2014

Data do Processo: 20/03/2014

Folha: 4/5

ANEXO II
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
			(99-01-0158)			
71	100,00	UN	PROGRAMA SAÚDE DA MULHER BLOCO 50 FLS	_____	8,0000	800,0000
			(99-01-0160)			
72	200,00	UN	Prontuario 1 evolução, frente e verso, bloco 50 fls (99-01-2946)	_____	6,0000	1.200,0000
73	200,00	UN	Prontuario 2, cadastro, frente e verso, bloco 50 fls (99-01-2947)	_____	6,0000	1.200,0000
74	5,00	UN	Prontuário odontológico, frente e verso, bloc 50 fls (99-01-2948)	_____	16,0000	80,0000
76	9.000,00	UN	Recado Agente Comunitária da Saúde. (15-05-0112)	_____	0,1500	1.350,0000
77	800,00	UN	RECEITUÁRIO AZUL - BLOCO C/ 50 (15-05-0081)	_____	6,5000	5.200,0000
78	1.500,00	UN	RECEITUÁRIO BRANCO DE CONTROLE ESPECIAL - BLOCO C/ 50 (15-05-0080)	_____	3,0000	4.500,0000
79	2.200,00	UN	RECEITUARIO BRANCO SIMPLES - BLOCO COM 50 (15-05-0095)	_____	2,8000	6.160,0000
80	100,00	UN	Recomendações pós operatória ao paciente odontológico. bloco com 50 fls (99-01-0385)	_____	6,0000	600,0000
81	2,00	UN	REGISTRO ATIVIDADES, PROCEDIMENTOS E NOTIFICAÇÕES FICHA D , BLOCO 50 FLS (99-01-0163)	_____	8,0000	16,0000
82	30,00	UN	registro de esterelização em autoclaves. bloco 50 fls (99-01-0386)	_____	16,0000	480,0000
83	10,00	UN	Relatórios de preventivos. bloco com 50 fls (99-01-0377)	_____	14,0000	140,0000
84	2,00	UN	RELATORIO DE PRODUÇÃO E DE MARCADORES PARA AVALIAÇÃO - PMA 2 - BLOCO C BLOCO 50 FLS (99-01-0165)	_____	25,0000	50,0000
85	2,00	UN	RELATORIO DE PRODUÇÃO EDE MARCADORES PARA AVALIAÇÃO PMA 4 BLOCO 50 FOLHAS (99-01-0166)	_____	40,0000	80,0000
86	2,00	UN	Relatorio situação de saúde acompanhamento das familias na area/ equipe - SSA 2, bloco 50 fls (99-01-2949)	_____	22,0000	44,0000
87	2.000,00	UN	REQUISIÇÃO DE EXAMES - BLOCO C/ 50 (15-05-0083)	_____	3,0000	6.000,0000
88	80,00	UN	Requisição de mamografias. bloco com 50 fls (99-01-0378)	_____	8,0000	640,0000
89	80,00	UN	Requisição de exame citopatológico - colo de útero - bloco c/ 50. (15-05-0016)	_____	8,0000	640,0000
90	3.000,00	UN	Rótulo Adesivo para frasco de Almotolia. (15-05-0113)	_____	0,1600	480,0000
91	200,00	UN	Teste do pezinho colorido (99-01-2950)	_____	6,0000	1.200,0000
92	10,00	UN	Boletim de reconhecimento geográfico, programa controle da dengue, bloco 50 fls. (99-01-2951)	_____	13,0000	130,0000
93	120,00	UN	Saco plástico com 19x30 cm para coleta de amostra alimentos na vigilância sanitária com lacre. (99-01-2952)	_____	2,9000	348,0000
94	20,00	UN	Protocolo para atendimento puerpera,	_____	9,0000	180,0000

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OTACILIO COSTA

CNPJ: 10.433.103/0001-07 Telefone: 3221-800
Av. Vidal Ramos Júnior, 228
C.E.P.: 88540-000 - Otacílio Costa - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 10/2014 - PR

Processo Administrativo: 15/2014
Data do Processo Adm.: 19/03/2014
Processo de Licitação: 14/2014
Data do Processo: 20/03/2014

Folha: 5/5

ANEXO II
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
			bloco com 50 fls. (99-01-2953)			
95	1.100,00	UN	Cartão Agendamento de fisioterapia. (15-05-0119)	_____	0,4500	495,0000
Total Máximo do Lote:						86.883,0000
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Máximo Geral:	86.883,0000